



Bayerisches Landesamt für
Pflege

Bayerisches Landesamt für Pflege
Fachsprachprüfung Pflege

Referat 14: Fachsprachprüfung, Anpassungsmaßnahmen, Prüfungskommission

Mildred-Scheel-Straße 4

92224 Amberg

E-Mail: FSP-Pflege@lfp.bayern.de

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

Antrag auf Zulassung als Prüfungseinrichtung für die Fachsprachprüfung (FSP) Pflege in Bayern

1. Allgemeine Angaben zur antragstellenden Einrichtung

Name der Einrichtung

Anschrift der Einrichtung (Straße, Hausnummer)

PLZ, Ort

Regierungsbezirk

Telefonnummer

Name der antragstellenden Person

Funktion

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Das LfP bietet an, zugelassene Einrichtungen auf der Homepage des LfP zu veröffentlichen. Falls Sie mit einer Veröffentlichung einverstanden sind, geben Sie hier Ihre Webadresse an.

Folgende Webadresse soll verwendet werden (bitte einfügen):

2. Angaben zu Ansprechpersonen (verantwortliche Person/en in der Einrichtung)

Bitte beachten Sie, dass eine Änderung von verantwortlichen Personen dem LfP unverzüglich mitzuteilen ist.

Name der Ansprechperson	Funktion
Telefonnummer	E-Mail Adresse
Name der Stellvertretung	Funktion
Telefonnummer	E-Mail Adresse

3. Angaben zur Umsetzung der FSP-Pflege in der Einrichtung

3.1 Auswahl des Konzeptes

Bitte wählen Sie aus, welches Prüfungsformat Sie für die Umsetzung des mündlichen Prüfungsteils in Ihrer Einrichtung einsetzen werden (lt. [Handlungsleitfaden FSP Pflege](#)).

- ☐ Prüfungsformat A: Digitales Konzept mit Schauspielenden
- ☐ Prüfungsformat B: Digitales Konzept ohne Schauspielende
- ☐ Prüfungsformat C: Präsenzkonzzept mit Schauspielenden
- ☐ Prüfungsformat D: Präsenzkonzzept ohne Schauspielende

3.2 Kosten der Prüfung je Prüfling

Bitte machen Sie Angaben zu den geplanten Prüfungsgebühren für die FSP-Pflege in Ihrer Einrichtung:

Prüfungsgebühr je Prüfling (in EUR):

3.3 Prüfungsordnung

Bitte reichen Sie Ihre Prüfungsordnung zusammen mit Ihrem Antrag bei uns ein.

3.4 Räumlichkeiten und technische Ausstattung

Bitte beschreiben Sie die Räumlichkeiten, in denen die FSP-Pflege in Ihrer Einrichtung durchgeführt wird, sowie die vorhandene technische Ausstattung.

Gehen Sie dabei insbesondere auf die Größe der Prüfungsräumlichkeiten und die Sicherstellung einer geeigneten Prüfungsatmosphäre ein.

Bei der Auswahl eines digitalen Konzeptes beschreiben Sie außerdem die technische Ausstattung.

4. Angaben zu Prüfenden/Schauspielenden

Bitte machen Sie Angaben zu allen Prüfenden, die bei Ihnen die FSP-Pflege durchführen werden. Senden Sie die Nachweise der Qualifikationen in gesonderten PDF-Dokumenten (die PDF-Dateien bitte mit Namen umbenennen) zusammen mit dem Antrag an uns. Sollte der Platz nicht ausreichen, senden Sie uns die Daten weiterer Prüfer in einem separaten Dokument.

Art der Tätigkeit <small>Wählen Sie ein Element aus.</small>	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Erstsprachl. Kompetenz deutsch ¹
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Hinweis: Folgende Dokumente müssen für die Prüfenden/Schauspielenden an uns gesendet werden:

- Ggf. Nachweis der Sprachqualifikationen
- Abdruck der Berufsurkunde
- Abdruck der Bachelor-/Masterurkunde/ oder Nachweis über die Zusatzqualifikation zur Praxisanleiterin/zum Praxisanleiter gemäß § 4 Abs. 3 PflAPrV
- Nachweis der Berufserfahrung
- Nachweise der Schulungsteilnahme von Prüfenden/Schauspielenden

¹ Nicht erstsprachlich **Sprachprüfende** müssen das Sprachkompetenzniveau C2 durch ein anerkanntes Zertifikat nachweisen. Nicht erstsprachlich **Fachsprachprüfende** müssen das Sprachkompetenzniveau mindestens C1 (empfohlen jedoch C2) durch ein Zertifikat nachweisen.

5. Versicherungen

Die Antragstellerin/ der Antragsteller versichert, dass...

- ☐ ausreichende Räumlichkeiten und technische Ausstattung zur Durchführung der FSP- Pflege vorhanden sind (stichprobenartig können Raumpläne angefordert werden).
- ☐ sich beim fachlichen Konzept an dem Handlungsleitfaden des LfP orientiert wird.
- ☐ sie das LfP unverzüglich über Vorkommnisse, welche die Integrität der Prüfung gefährden könnten, unterrichten (z.B. Datenpannen).
- ☐ zur Kenntnis genommen wurde, dass alle an der Prüfung beteiligten Personen (Entwickler, Prüfungspersonal, Admin- und IT-Personal, etc.) zu absoluter Vertraulichkeit in allen Bereichen der Prüfung verpflichtet sind.
- ☐ zur Kenntnis genommen wurde, dass die Weitergabe der Prüfungsinhalte an zukünftige oder ehemalige Prüflinge sowie nicht mit der Prüfungsdurchführung befasste Personen nicht gestattet ist.
- ☐ zur Kenntnis genommen wurde, dass die Einrichtungen sich mit dem Antrag auf Zulassung bereiterklären, an Qualitätsüberprüfungen durch das LfP oder durch vom LfP beauftragte Personen passiv und ggf. aktiv (als durch das LfP Beauftragte) teilzunehmen.
- ☐ zur Kenntnis genommen wurde, dass die Einhaltung des Datenschutzrechtes im Rahmen der Verarbeitung von personenbezogenen Daten in der Verantwortung der durchführenden Einrichtung liegt.

Nach Abnahme der Prüfungen müssen folgende Dokumentenübermittlungen stattfinden:

Die Einrichtung sendet nach Ablegen einer Prüfung dem Prüfling und/oder dem Bevollmächtigten folgende Informationen sowie Dokumente zu:

- Ergebnisbekanntgabe (positiv wie negativ)
- Zertifikat: Die Vergabe eines Zertifikats zum Nachweis der erforderlichen Sprachkenntnisse muss zeitnah durch die Einrichtung an den Prüfling erfolgen

Die Einrichtung sendet nach dem Ablegen einer Prüfung, sowohl bestanden als auch nicht bestanden, folgende Dokumente im PDF-Format an das LfP:

- Ausgefülltes Prüfungsprotokoll und Bewertungsnotizblätter

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person